

## DECLARACIÓN RESPONSABLE SERVICIOS PREVIOS

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

D.N.I. Nº: \_\_\_\_\_

CON DOMICILIO EN: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

PROVINCIA: \_\_\_\_\_

C.P: \_\_\_\_\_

TELF/E-MAIL: \_\_\_\_\_

CENTRO DE TRABAJO: \_\_\_\_\_

SERVICIO/UNIDAD DE TRABAJO: \_\_\_\_\_

CATEGORÍA PROFESIONAL: \_\_\_\_\_

**DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD QUE EL RECONOCIMIENTO DE LOS SERVICIOS PREVIOS SOLICITADOS NO HAN SIDO OBJETO DE PREVIO RECONOCIMIENTO.**

Granada, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_

**Fdo.:**